	M	ULTIP	LE DEP	ENDEN	T CLAI	M						1			
		FEE CA	ALCULATION SHEET SE WITH FORM PTO-875)					APPLICANT(S)							
							LAIN	18							
	AS	FILED	Ist AME	TER	AF	TER NOMENT		<u> </u>	•		1.		•		
	IND.	DEP.	IND.	OEP.	IND.	DEP.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	1	٦.	
1	1	1					1	51	1	DEF.	1.110.	DEF.	IND.		
2								52	1	 	┧──	 	 	╁	
3		1						53	 	 	 	 	 	- -	
4		1						54		 		 	 	╅	
5		1									 	 	ļ	+-	
6		1						55	 	 	 	 	ļ	4_	
7		1						56	ļ	 -	-	 	 	1_	
-8		7	 					57	ļ	ļ	↓	ļ	<u> </u>	L	
9							ļ	58		ļ	ļ		<u> </u>	\perp	
		-					ļ.	59			_	<u> </u>			
10								60			<u> </u>				
11		/						61]				
12		•						62							
18		- 1:			I		ſ	63			1 .			1	
4	l						ľ	64			1			t^-	
15		-					Ī	65			1			1	
16							ľ	66							
17]						r	67						 	
18		1						68			<u> </u>			 	
19		/						69						┝	
20		1						70			-			┝	
21		/		$\neg \neg$				71			-			-	
22							<u> </u>	72							
23		7					-	73						<u> </u>	
24							_ h								
25							-	74							
26							-	75							
27		7					-	76							
28			- -	 -			┝	77							
29							_ -	78					<u> </u>		
80		-					-	79							
81	7						-	80							
82		-					-	81	 -						
23							ļ-	82							
	- -	 }-					Ŀ	83							
25	 -						ᅵ	84							
36	 -						-	85					,		
							L	86							
87							L	87							
38						•	. [88							
29						· .		89				-			
40	 -							90							
11				T		7	r	91							
(2		\Box					-	92	$\overline{}$				$\overline{}$		
48	T							93							
44							-	94							
45			•			\neg	-	95							
46						 	-	96	 -	· ·	 -			· .	
47							-	97		· 					
48						—	-	98	- -	$\overline{}$					
49							 -	99	 -			- -			
50							-	100				 -			
TAL	3				 -	- -1	Ì₹	OTAL							
TAI		_		1 1			<u> </u>	10.				- []		ı	
TAL P.	24			-	•	-	I	OTAL EP.		.		<u>ا</u> ب		ٺ	
AIMS	2)			 -				OTAL	T					_	
		1													